

# 臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所  
TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

平成 29 年 6 月  
A-17-18

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
この度下記検査項目におきまして、項目名称及び所要日数を変更させて頂きたくご案内致します。  
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

### 記

- ◆ 実施日 平成 29 年 7 月 6 日 (木) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2016・17年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
p.51	21090	アセタゾールアミド	項目名称	アセタゾラミド	アセタゾールアミド	より適切な 一般名称に 変更
p.52	21430	塩酸ピルジカイニド		ピルシカイニド	塩酸ピルジカイニド	
	21500	コハク酸シベンゾリン		シベンゾリン	コハク酸シベンゾリン	
p.18	11800	抗ARS抗体	所要日数	3～6日	3～10日	所要日数短縮
未掲載	11770	抗RNAポリメラーゼⅢ抗体				